

REKLAMACJA PRODUKTU

Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

Dane klienta (imię, nazwisko, adres email, numer telefonu):

.....

Nazwa produktu:

Data zakupu:

Numer faktury/paragonu:

Data zgłoszenia reklamacji:

Szczegółowy opis wady produktu:

.....

.....

.....

.....

.....

Wybór realizowanej formy reklamacji (wymiana na nowy, naprawa, zwrot pieniędzy):

.....

Numer rachunku, na który ma zostać dokonany zwrot (jeśli został wybrany powyżej):

.....

Dane właściciela rachunku:

Reklamacja zostanie rozpatrzona maksymalnie w ciągu 14 dni od otrzymania zwrotu. Do reklamacji należy dołączyć dokument zakupu (paragon fiskalny, faktura, bądź jej kserokopia)

.....

data i podpis klienta